

(Da redigere su carta intestata dell'associazione)

(allegato "B" all'avviso)

Spett.le
Comune di Canegrate
Via Manzoni 1

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO APERTO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ALLA CO-PROGETTAZIONE E CONSEGUENTE GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE – PERIODO 10.03.2025-31.12.2027

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
nella sua qualità di _____
autorizzato/a a rappresentare legalmente l'Ente del Terzo Settore:

_____,
AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000

DICHIARA

1 - DATI GENERALI

- che rappresenta il seguente soggetto:

1.1 - DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____

1.2 - FORMA GIURIDICA _____

1.3 - SEDE LEGALE _____

CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____,

1.4 - SEDE OPERATIVA _____

1.5 - NUMERO DI TELEFONO _____ **NUMERO DI FAX** _____

1.6 - INDIRIZZO E MAIL _____

INDIRIZZO PEC _____

1.7 - CODICE FISCALE _____ **PARTITA I.V.A.** _____

- che i membri del consiglio di amministrazione/consiglio direttivo sono:

COGNOME	NOME	Luogo e data di nascita	Qualifica o carica sociale

2 - REQUISITI DI ORDINE GENERALE

1. che l'Ente che rappresenta ed i soggetti di cui al punto precedente non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici indicate all'art. 80 del D.Lvo 50/2016;
2. che l'Ente non è stato assoggettato alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 né ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
3. **<<barrare il punto che interessa e compilare>>** (Legge 68/1999)
 - ☐ - che l'Ente è tenuto, in relazione alla L. 68/1999, all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme;
 - ☐ - che l'Ente non è assoggettato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
 - ☐ - che l'impresa/società/consorzio non è tenuta/o all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità perché, pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000;

SI IMPEGNA

- a firmare la convenzione con le modalità che verranno indicate dal competente ufficio del Comune;
- a rispettare gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari ed, a tal fine

DICHIARA

- che l'IBAN del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche è il seguente:

[illegible]

BANCA

Agenzia/Filiale

- che le persone delegate ad operare su di esso sono le seguenti:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

Data

Firma

AVVERTENZE

1. La firma del titolare o legale rappresentante NON deve essere autenticata ai sensi del D.P.R. 445/2000.
2. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano e dovrà essere corredato dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento non autenticato del legale rappresentante firmatario delle suddette dichiarazioni.
3. I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla co-progettazione e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D.lgs 30.6.2003 n. 196.